

様式3（第9条関係）

令和 年 月 日

茨城県知事 殿  
(LP支援事務局扱い)

(支援事業者) 住所  
氏名

令和4年度茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金変更等承認申請書

令和 年 月 日付けで交付額の通知があった令和4年度茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金交付要綱第8条により承認を申請します。

変更（中止・廃止）の内容	
変更（中止・廃止）の理由	
変更（中止・廃止）の生じた年月日	